

KRYTERIUM OCENY MIEJSCA PRAKTYK ZAWODOWYCH – UMOWY INDYWIDUALNE

| STUDENCKIE PRAKTYKI ZAWODOWE - KIERUNEK PIELĘGNIARSTWO II STOPIEŃ ZARZĄDZANIE W PIELĘGNIARSTWIE – 20h dydaktycznych | | |
|--|------------------|--|
| ROK AKADEMICKI | 20__ / 20__ | |
| IMIĘ, NAZWISKO, DANE KONTAKTOWE OPIEKUNA PRAKTYK ZAWODOWYCH Z RAMIENIA UCZELNI. | IMIĘ, NAZWISKO | PIECZĘĆ/PODPIS ELEKTRONICZNY OPIEKUNA MERYTORYCZNEGO PRAKTYK ZAWODOWYCH Z RAMIENIA UCZELNI |
| | | |
| NAZWA PLACÓWKI | | PIECZĘĆ PLACÓWKI |
| ADRES PLACÓWKI | | |
| DYREKTOR PLACÓWKI | IMIĘ, NAZWISKO | |
| NAZWA ODDZIAŁU | | |
| PROFIL ODDZIAŁU | | |
| IMIĘ, NAZWISKO, NR TEL. DO KONTAKTU Z PIELĘGNIARKĄ ODDZIAŁOWĄ LUB OPIEKUNEM PRAKTYKI ZAWODOWEJ W PLACÓWCE. | IMIĘ, NAZWISKO | PIECZĘĆ OPIEKUNA PRAKTYK ZAWODOWYCH W PLACÓWCE |
| | TEL. KONTAKTOWY: | |

| WYKAZ UMIEJĘTNOŚCI PRAKTYCZNYCH W ZAWODZIE PIEŁĘGNIARKI: | | | 0/1 |
|--|--|--|-----|
| A.U6 | analizuje strukturę zadań zawodowych pielęgniarek w kontekście posiadanych kwalifikacji | | |
| A.U7. | stosuje metody analizy strategicznej niezbędne dla funkcjonowania podmiotów wykonujących działalność leczniczą | | |
| A.U8. | organizuje i nadzoruje prace zespołów pielęgniarskich | | |
| A.U9. | stosuje różne metody podejmowania decyzji zawodowych i zarządczych | | |
| A.U10 | planuje zasoby ludzkie, wykorzystując różne metody, organizuje rekrutację pracowników i realizuje proces adaptacji zawodowej | | |
| A.U11 | opracowuje plan rozwoju zawodowego własnego i podległego personelu pielęgniarskiego | | |
| A.U12 | przygotowuje opisy stanowisk pracy dla pielęgniarek oraz zakresy obowiązków, uprawnień i odpowiedzialności | | |
| A.U13 | opracowuje harmonogramy pracy personelu w oparciu o ocenę zapotrzebowania na opiekę pielęgniarską | | |
| A.U14 | nadzoruje jakość opieki pielęgniarskiej w podmiotach wykonujących działalność leczniczą, w tym przygotowuje ten podmiot do zewnętrznej oceny jakości | | |
| B.K1. | dokonuje krytycznej oceny działań własnych i działań współpracowników z poszanowaniem różnic światopoglądowych i kulturowych | | |
| B.K2. | formułuje opinie dotyczące różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgania porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu | | |
| B.K3. | okazuje dbałość o prestiż związany z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i solidarność zawodową | | |
| B.K4. | rozwiązuje złożone problemy etyczne związane z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i wskazuje priorytety w realizacji określonych zadań | | |
| B.K5. | ponosi odpowiedzialność za realizowane świadczenia zdrowotne | | |
| B.K6. | wykazuje profesjonalne podejście do strategii marketingowych przemysłu farmaceutycznego i reklamy jego produktów | | |
| SUMA* | | | |

*Możliwość realizacji praktyki zawodowej w placówce przy uzyskaniu **min. 80%** deklarowanych efektów uczenia się, które student może zrealizować w oddziale*

Oświadczam, że deklarowane umiejętności praktyczne w zawodzie pielęgniarki poświadczone zostały zgodnie z zasadami Etyki Zawodu Pielęgniarki i Położnej oraz poświadczam, iż Student będzie miał możliwość realizacji ich podczas odbywania Praktyki Zawodowej.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z dokumentacją dotyczącą realizacji przez Studenta Praktyk Zawodowych: Regulamin Praktyk Zawodowych oraz Ramowym Program Praktyk Zawodowych dot. wskazanego przedmiotu. Dokumenty dostępne na stronie internetowej: <https://student.sum.edu.pl/>.

Data, pieczęć i podpis
Opiekuna Praktyk z ramienia Placówki